附件2

**高级心理健康指导师学员情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位（发票抬头单位） |  | 二寸照片 |
| 工作单位统一社会信用代码（必填，开发票用） |  |
| 民 族 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 成 绩 |  |
| 身份证正面复印件粘贴处 |

注意事项:

1.姓名、身份证号务必与身份证复印件的一致；

2.工作单位及统一社会信用代码请认真填写，并确保准确无误。